

受付 No.	
-----------	--

修理依頼表

記入年月日
年 月 日

お客様会社名	様	障害申請内容 あてはまる項目の口に✓印をお願いします。 ☐ 電源が入らない ☐ キーが効かない、どこのキーですか() ☐ 音がしない ☐ 液晶表示不良 ☐ 液晶割れ ☐ バックライトが点灯しない ☐ 有線でプログラムがロードできない ☐ 伝送できない ☐ 伝送エラーが多い ☐ チェックサム異常 ☐ システム異常 ☐ 充電できない ☐ ケース、扉破損 ☐ 落とした、ぶつけた ☐ 水を被った ☐ その他() コメント		
店 舗 名	店			
お客様住所	都 道 府 県			
〒 電話番号: ()				
型 番				
製造番号				
修理依頼ご担当者様名				
ご注意 1. 太枠内を記入してください。ご担当者様名等の記入は任意となりますが 記入漏れがあると受付ができない場合がございます。 2. 修理依頼品を送るときは、修理依頼表と一緒に送ってください。 また電池、メニューシート、メニューシート枠、ストラップ(紐)は 取り外して、お店で保管してください。 <table><tr><td>■問い合わせ先 ステアリテール株式会社 ハンディターミナル修理受付 ☎044-455-5684 (平日8:30~17:00)</td><td>■修理依頼品の送付先 〒213-0005 神奈川県川崎市高津区北見方2-6-1 ステアリテール株式会社 ハンディターミナル修理受付宛</td></tr></table>		■問い合わせ先 ステアリテール株式会社 ハンディターミナル修理受付 ☎044-455-5684 (平日8:30~17:00)	■修理依頼品の送付先 〒213-0005 神奈川県川崎市高津区北見方2-6-1 ステアリテール株式会社 ハンディターミナル修理受付宛	
■問い合わせ先 ステアリテール株式会社 ハンディターミナル修理受付 ☎044-455-5684 (平日8:30~17:00)	■修理依頼品の送付先 〒213-0005 神奈川県川崎市高津区北見方2-6-1 ステアリテール株式会社 ハンディターミナル修理受付宛			

REV:2025.08 **注:電話番号欄は必ずお届け先電話番号を記入してください。**

【個人情報のお取扱いについて】<サービス管理部長>
本修理依頼票にてご依頼をされた方は、【個人情報のお取扱いについて】に同意いただいたものとみなしますのでご了承ください。
お客様からご提供頂いた個人情報は、ご依頼いただいた修理および請求書の発行のみに利用いたします。
ご提供いただいた個人情報の開示、利用目的の通知、訂正、消去、利用停止またはお問合せにつきましては、上記問合せ窓口まで、ご連絡をお願いします。